

FORMULAIRE D'ADHESION 2015

PALAWAÏ SURF CLUB



Nom: _____ Prénom: _____

Date de Naissance: ____ / ____ / ____ Lieu de Naissance : _____

N° de téléphone portable: _____ N° de téléphone fixe : _____

E-mail: _____ @ _____

Adresse: _____

Code Postal : _____ Ville: _____

⇒ Choix de Licence :

- ⇒ Licence pratiquant: 50 € (15 euros pour l'adhésion + 35 euros pour la licence)
- ⇒ Licence compétition: 60 € (15 euros pour l'adhésion + 45 euros pour la licence)

(La licence du Club permet de participer aux entraînements à l'année dispensés par le PALAWAÏ SURF SCHOOL)

Votre discipline :

Surf ☐ Bodyboard ☐ SUP (Wave) ☐ SUP (Race) ☐ Skimboard ☐

La licence pratiquant est délivrée à toute personne désirant participer à la vie associative et profiter des avantages que propose l'association. La licence compétition est obligatoire pour toute personne souhaitant participer aux compétitions fédérales. Elle permet à son titulaire d'être classé dans le Classement National Fédéral de la discipline concernée.

Assurance : Toutes les licences délivrées par la F.F.S (Fédération Française de Surf) incluent des garanties d'assurance en : responsabilité civile, garanties individuelles, assistance juridique et assistance. Elles s'appliquent à l'occasion de tout événement de caractère accidentel survenant au cours de toute activité (trajet aller-retour inclus) organisée par l'association ou la fédération, toutes les formes de pratique du surf et activités connexes liées à celle-ci (bodyboard, bodysurf...), et les stages, entraînements, réunions, colloques et activités promotionnelles (soirée, sorties). Les garanties s'étendent du jour de l'inscription au 31 décembre inclus de l'année en cours et s'exercent dans le monde entier.

Pièces à fournir :

- 1 photo d'identité.
- La photocopie d'une pièce d'identité.
- Un certificat médical de moins de 3 mois.
- Un chèque à l'ordre de PALAWAÏ SURF CLUB.

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs) :

Je soussigné Mr, Mmedemeurant à

Autorise mon enfant (Nom, Prénom)

à adhérer au PALAWAÏ SURF CLUB ; à effectuer le trajet seul allé et retour (club / domicile). Je certifie qu'elle / qu'il est médicalement apte à la pratique sportive et capable de nager 100 mètres en nage libre.

A :

le :

Signature du demandeur :